様式第７号

自動販売機の管理関係証明書

　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

岡山県知事　伊原木　隆太 殿

所 在 地　（〒　　　　　　　）

商号又は名称

代表者職氏名

　　　 　　　 　　（事務担当者）

　所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

岡山県立青少年農林文化センター三徳園内に設置する自動販売機に係る個別業務の実施業者名は、下表のとおりであることを証明します。

　【個別業務の実施業者名】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務区分 | 業者名／担当所属 | 連絡先（電話番号） |
| 自動販売機の所有権者 |  |  |
| 設置管理責任者 |  |  |
| 故障時の対応 |  |  |
| 商品の補充 |  |  |
| 売上代金の回収 |  |  |
| 使用済容器の回収 |  |  |
| その他  （　　　　　　　　） |  |  |

※個別業務の実施者（業者名）が、設置事業者と異なる場合は、委託契約書・協定書等の

書類の写しを提出してください。

※本書は、設置事業者の決定を受けた後に提出してください。